AMINOGLICOSIDI



Policlinico S. Orsola-Malpighi

Malattie Infettive - Viale



SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA ANTIMICROBICA NELL'ADULTO E NEL BAMBINO IN OSPEDALE

AMIKACINA

PRINCIPIO ATTIVO	Amikacina solfato
Nome commerciale	Amikacina Teva.
Categoria farmacologica	Antibatterici Aminoglicosidici.
Dosaggi disponibili	- soluzione iniettabile 500 mg/2ml.
Via di somministrazione	- intramuscolo;
	- endovenosa.
Dose e Tempo	Adulti e bambini al di sopra dei 12 anni:
somministrazione con range	 15 mg/kg/die e può essere somministrata come monodose giornaliera o suddivisa in 2 dosi equivalenti, ossia una dose da 7,5 mg/kg ogni 12 ore. La dose giornaliera totale non deve superare 1,5 g; Nell'endocardite e nei pazienti neutropenici febbrili, la posologia deve prevedere due dosi al giorno in quanto non sono disponibili dati sufficienti ad avvalorare la monodose giornaliera. Bambini di età compresa tra le 4 settimane e 12 anni: 15-20 mg/kg/die e può essere somministrata mediante una dose da 15-20 mg/kg una volta al giorno o una dose da 7,5 mg/kg ogni 12 ore. Neonati: dose iniziale di carico di 10 mg/kg seguita da 7,5 mg/kg ogni 12 ore. Prematuri:
	 La dose consigliata nei prematuri è di 7,5 mg/kg ogni 12 ore. Non si deve superare la dose totale di 15 g. La durata del trattamento è, in genere, di 3-7 giorni per la somministrazione endovenosa, e 7-10 giorni per la somministrazione intramuscolare.
Ricostituzione e diluizione del farmaco	La somministrazione endovenosa deve essere eseguita diluendo la quantità di farmaco calcolata in modo da far durare la somministrazione almeno un'ora o anche più. Come solvente sono indicate in questo caso la soluzione fisiologica o la
	soluzione isotonica di glucosio. Nei pazienti pediatrici, la quantità di diluenti utilizzata dipenderà dalla quantità di amikacina tollerata dal paziente. Normalmente, la soluzione deve essere infusa nell'arco di un periodo di 30-60 minuti. I bambini piccoli devono ricevere un'infusione di 1-2 ore.
Conservazione e Stabilità del	Confezione integra:
farmaco	Non sono previste condizioni particolari di conservazione.
	Stabilità del prodotto ricostituito:
	Le soluzioni contenenti 2,5 mg/ml di principio attivo possono essere
	utilizzate entro 24 ore se conservate in frigorifero o comunque non al di sopra dei 25° C.
Incompatibilità	Non deve essere mescolato ad altri agenti antibatterici nelle stesse

Interazioni - Anestetici e rilassanti muscolari: si possono verificare casi di paralisi neuro-muscolare con depressione respiratoria; - Succinilcolina: maggior rischio di insorgenza di depressione respiratoria; - Streptomicina. Polimixina B. Polimixina E. (Colistina). Aminoglicosidi. Neomicina, Gentamicina, Vancomicina, Amforeticina B. Caproemicina, carboplatino, cefalosporine 2"-3"-4" generazione, cisplatino, ciclosporina: maggior rischio di insorgenza di ottossicità e nefrotossicità; - Diuretici ad azione rapida, per es. acido etacrinico, furosemide, e magnitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - B.C.Givaccino tifolde: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - F.ANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi Amikacina è controindicato in caso di: - Inpersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisolfito: - Generalmente controindicato durante la gravidanza e llattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Cili aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenità bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicia durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul fetto o il neonato in donne incinte trattae con altri aminoglicosidi dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, verigine e sordità parziale reversibile e di reversibile. Nei quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, verigine e sordità parziale reversibile e di reversibile. Nei parzienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA. Parametri da monitorare Parame	Incompatibilità aller redent	siringhe o negli stessi flaconi per perfusioni.
paralisi neuro-muscolare con depressione respiratoria; - Succinicolina: naggior rischio di insorgenza di depressione respiratoria; - Streptomicina, Polimixina B. Polimixina E. (Colistina). Aminoglicosidi. Neomicina, Gentamicina, Vancomicina. Amfolericina B. Caproemicina. Carbopatina. maggior rischio di insorgenza di ototossicità e nefrotossicità; - Diuretici ad azione rapida, per esa, acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Tacrolimus; maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica: amikacina e aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tifoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi o verso il Sodio metabisofito; - Cantrolindicazioni Cantrolina di controlindicato durante la gravidanza e rialtatamento. Gravidanza - Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi o metabisofito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e rialtatamento. Gravidanza - Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosid possono causare danni fetali, attraversano ia placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cul madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dininito auricolare, vergine e sordità parziale reversibile. Nei sulterio di dani. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'aliatamento al seno o la terapia. - Nei pozienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticar	Incompatibilità alimentari	È presente una certa percentuale di sodio nella soluzione.
- Succinicolina: maggior rischio di insorgenza di depressione respiratoria; - Streptomicina, Polimixina B, Polimixina E (Colistina), Aminoglicosidi, Neomicina, Gentamicina, Vancomicina, Aminoglicosidi, Neomicina, Gentamicina, Vancomicina, Aminoglicosidi, Neomicina, Carboplatino, celalosporine 2"-3"-4" generazione, cispiatino, ciclosporina: maggior rischio di insorgenza di ototossicità en enfotossicità; - Diuretici ad azione rapida, per es. acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Tacrolimus: maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neurormuscolare; - BCG/vaccino tifolde: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FAMS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi Amikacina è controindicato in caso di: - Il persensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofitio; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza - Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Aliattamento - Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia do noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno, controlita contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinni	Interazioni	
respiratoria; Streptomicina Polimixina B, Polimixina E (Colistina), Aminoglicosidi. Neomicina, Gentamicina, Vancomicina, Aminofericina B, Caproemicina, carboplatino, cefalosporine 2"-3"-4" generazione, cisplatino, ciclosporina; maggior rischio di insorgenza di ototossicità e nefrotossicità; Diuretici ad azione rapida, per esa, acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sodrida irreversibile; - Tacrolimus; maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir; maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica: amikacina e aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino; tifoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS; riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con attri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previ		
- Streptomicina, Polimixina B, Polimixina E (Colistina). Aminoglicosidi. Neomicina. Gentamicina, Vancomicina, Amfotericina B, Caproemicina, carbopiatino, cefalosporine 2° 3° 4° generazione, ciclosporina; maggior rischio di insorgenza di ototossicità e nefrotossicità; - Diuretici ad azione rapida, per esa, ciclo etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Tacrolimus; maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir: maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica; amikacina e aumenta l'effetto di blocco neurormuscolare; - BCG/vaccino lifoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofitto; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza Gi aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenità bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Reazioni avverse comuni Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalità renale più del dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nel frotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliquiria. Nel pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattament		- <u>Succinilcolina</u> : maggior rischio di insorgenza di depressione
Aminoquicosidi, Neomicina, Gentamicina, Vancomicina, Amfotericina B. Caproemicina, carboplatino, cefalosporine 2*-3**. 4* generazione, cisplatino, ciclosporina; maggior rischio di insorgenza di otolossicità e nefrotossicità; Diuretici ada zione rapida, per es, acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Tacrolimus; maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir: maggior rischio di refrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica; amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tificide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS; riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofiti: - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere faliattamento al seno o la terapia. - Vottossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casì di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udi		respiratoria;
Amfotericina B, Caproemicina, carboplatino, cefalosporine 2*-3*- 4° generazione, cisolatino, ciclosporina; maggior rischio di insorgenza di ototossicità e nefrotossicità; Diuretici ad azione rapida, per esa, acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; Tacrolimus; maggior rischio di tossicità renale; Cidofovir: maggior rischio di tossicità renale; Cidofovir: maggior rischio di tossicita renale; Cidofovir: maggior rischio di tossicita renale; Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; BCG/vaccino tridide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: I persensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisodifito; Generalmente controindicato durante la gravidanza e fialattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori ne quello consigliate sono stati recontrati con propia per via endovenosa co		- Streptomicina, Polimixina B, Polimixina E (Colistina),
Amfotericina B, Caproemicina, carboplatino, cefalosporine 2*-3*- 4° generazione, cisolatino, ciclosporina; maggior rischio di insorgenza di ototossicità e nefrotossicità; Diuretici ad azione rapida, per esa, acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; Tacrolimus; maggior rischio di tossicità renale; Cidofovir: maggior rischio di tossicità renale; Cidofovir: maggior rischio di tossicita renale; Cidofovir: maggior rischio di tossicita renale; Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; BCG/vaccino tridide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: I persensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisodifito; Generalmente controindicato durante la gravidanza e fialattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di dosi superiori ne quello consigliate sono stati recontrati con propia per via endovenosa co		
4º generazione, cisplatino, ciclosporina: maggior rischio di insorgenza di ototossicità e nefrotossicità:		
insorgenza di ototossicità e nefrotossicità; Diuretici ad azione rapida, per es. acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità reversibile; Tacrolimus; maggior rischio di tossicità renale; Cidofovir; maggior rischio di tossicità renale; Cidofovir; maggior rischio di nefrotossicità; Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; Regiona botulinica; amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; BCG/vaccino tifode: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; FAMS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofito; Generalmente controindicato durante la gravidanza e Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenità bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunts terptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Allattamento Allattamento Allo non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorro valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Potossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e manni		
- Diuretici ad azione rapida, per es. acido etacrinico, furosemide, e mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Tacrolimus: maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir: maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir: maggior rischio di tossicità renale; - Tossina botulnica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tificide: amikacina diminuisce l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tificide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento Gravidanza - Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bialterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri amioglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni Noi e not se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati risconta casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalla renel, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliquira Nei pazienti con disfunzione renale, nei		
mannitolo (in particolare se il diuretico è somministrato per via endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Tacrolimus; maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir; maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tifoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza - Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenità bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ottossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità partziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA - TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici implegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminunia, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario pratica		
endovenosa) può causare sordità irreversibile; - Tacrolimus: maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir: maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica: amikacina e aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tifoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinite trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diurettici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere		
- Tacrolimus: maggior rischio di tossicità renale; - Cidofovir; maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica; amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tifoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisolfito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripletuto nel corso del trattamento; - La funzionalità r		
- Cidefovir, maggior rischio di nefrotossicità; - Indometacina; aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica; amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino tifoide; amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisolfito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza - Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA. TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe esser		
- Indometacina: aumento della concentrazione sierica nei neonati; - Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino: tifoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina de controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofito; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza - Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinite trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento - Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Reazioni avverse comuni - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diurettici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di i		 <u>Tacrolimus:</u> maggior rischio di tossicità renale;
- Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino ttfoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofitio; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la piacenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata		 <u>Cidofovir:</u> maggior rischio di nefrotossicità;
- Tossina botulinica: amikacina ne aumenta l'effetto di blocco neuromuscolare; - BCG/vaccino ttfoide: amikacina diminuisce l'effetto terapeutico del vaccino; - FANS: riducono l'escrezione renale degli aminoglicosidi. Amikacina è controindicato in caso di: - Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofitio; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la piacenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata		
neuromuscolare:		
Controlndicazioni		
del vaccino;		,
Controindicazioni Amikacina è controindicato in caso di: Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisolfito; Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenità interale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfu		
Amikacina è controindicato in caso di: Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofitic; Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nel rotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare Parametri da monitorare Parametri da monitorare La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		· ·
- Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il Sodio metabisofitio; - Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. **Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; **Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria.** Parametri da monitorare **Parametri da monitorare** Parametri da monitorare **Aniconalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
Sodio metabisolfito; Generalmente controindicato durante la gravidanza e l'allattamento. Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiom	Controindicazioni	
Gravidanza Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nel pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare A Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		- Ipersensibilità verso l'Amikacina e gli altri aminoglicosidi e verso il
Caliattamento. Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento		Sodio metabisolfito;
Caliattamento. Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento		, ,
Risk Factor D. Sono disponibili dati limitati sull'uso degli aminoglicosidi in gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria.		
gravidanza. Gli aminoglicosidi possono causare danni fetali, attraversano la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Pototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.	Gravidanza	
la placenta e vi sono state segnalazioni di sordità congenita bilaterale, irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Pototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolarre, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.	Gravidanza	
irreversibile, totale in bambini la cui madri avevano assunto streptomicina durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare - Nèi pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. **Parametri avverse comuni** - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare **Parametri da monitorare** - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi, esiste un potenziale rischio di danni. Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. Peazioni avverse comuni Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		durante la gravidanza. Sebbene non siano stati segnalati effetti avversi
Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		sul feto o il neonato in donne incinte trattate con altri aminoglicosidi,
Allattamento Non è noto se l'amikacina venga escreta nel latte materno. Occorre valutare attentamente se interrompere l'allattamento al seno o la terapia. - Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		esiste un potenziale rischio di danni.
Parametri da monitorare Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che vereso del trattamento; - La funzionalità renale poù alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.	Allattamento	
- Ototossicità: generalmente associati alla somministrazione di dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
dosi superiori a quelle consigliate. Sono stati riscontrati casi di tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.	Reazioni avverse comuni	
tinnito auricolare, vertigine e sordità parziale reversibile ed irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; - Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
irreversibile. Nei pazienti con scarsa funzionalità renale, trattati contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
contemporaneamente per via endovenosa con AMIKACINA TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
TEVA e con un diuretico ad azione rapida, è stata registrata una rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
etacrinico, furosemide e mannitolo; Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		rapida perdita dell'udito. I diuretici impiegati includevano acido
 Nefrotossicità: albuminuria, ematuria, cilindruria, iperazotemie ed oliguria. Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco. 		etacrinico, furosemide e mannitolo;
Parametri da monitorare - Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
 Nei pazienti con disfunzione renale, nei quali il trattamento è previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco. 		
previsto per un periodo di 5 giorni o più, è necessario praticare un audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.	Parametri da monitorare	
 audiogramma prima di iniziare la terapia che deve essere ripetuto nel corso del trattamento; La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco. 	raiameni da momtorare	
nel corso del trattamento; - La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
 La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco. 		
terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		, ,
controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		- La funzionalità renale può alterarsi notevolmente in corso di
controllata frequentemente; - La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		terapia e, pertanto, la creatinina sierica dovrebbe essere
 La funzionalità renale deve essere valutata con i comuni metodi prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco. 		
prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		- A
- Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		
progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il
tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento;
tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la somministrazione del farmaco.		prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali
somministrazione del farmaco.		prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento;
		prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei
THE PARTICULAR I I AND A CONTRACTOR OF CONTR		prima di iniziare la terapia e controllata periodicamente durante il trattamento; - Se nel corso della terapia si osservano disfunzioni renali progressive (creatinina od oliguria) è consigliabile effettuare dei tests audiometrici ed, eventualmente, sospendere la

	tinnito, vertigini, debolezza muscolare/contrazioni muscolari, sensazione di pienezza nella testa, o la perdita dell'udito.
Avvertenze	 Il prodotto contiene sodio metabisolfito, tale sostanza può provocare in soggetti sensibili e particolarmente negli asmatici reazioni di tipo allergico ed attacchi asmatici gravi; L'amikacina è potenzialmente ototossica, nefrotossica e neurotossica. Tale tossicità aumenta nell'età avanzata e nei pazienti disidratati. La sicurezza per un trattamento superiore a 14 giorni non è stabilita. I pazienti debbono essere opportunamente idratati per prevenire irritazione chimica dei tubuli renali; Si deve tener presente la possibilità di blocco neuromuscolare e paralisi respiratoria quando è somministrato contemporaneamente ad anestetici o a bloccanti neuromuscolari; se si verifica il blocco neuromuscolare, i sali di calcio sono in grado di neutralizzare il fenomeno